



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Richiesta di riconoscimento crediti formativi universitari da Attività Progettuale/Tirocinio

Compilazione a cura dello studente richiedente

Il Sottoscritto Matricola.....
Nato a (.....) il.....
Residente a in via n
Telefono..... Cel
e-mail..... iscritto al anno del Corso di
laurea in

Richiede

l'attribuzione di crediti formativi:

di tipo F) da Tirocini/Attività progettuali per aver svolto la seguente attività:

1. Attività progettuale:

.....
.....
.....

2. Tirocinio:

.....
.....
.....

Allegare relazione

Data

.....

firma del dichiarante

Parte riservata al corso di laurea

Si autorizza la convalida di CFU

.....

Il Direttore del Corso di laurea

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi effettuati dall'Università degli Studi della Repubblica di San Marino sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet www.unirsm.sm - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0414) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università degli Studi della Repubblica di San Marino, nella persona del Magnifico Rettore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo privacy@unirsm.sm

San Marino li _____

In fede _____